**INSTITUTO NUTES DE EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E SAÚDE/UFRJ**

**COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Av. Carlos Chagas Filho ● nº 373 ● Bloco A ● 1º Andar ● Sala 32 ● Cidade Universitária ●

CEP 21941-902 ● Rio de Janeiro ● Brasil ● http://www.ppgecs.nutes.ufrj.br ● pos-grad@nutes.ufrj.br

SOLICITAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE BANCA EXAMINADORA DE QUALIFICAÇÃO:

À Coordenação do Programa de PG do NUTES.

Encaminho a V.S.a., para aprovação, os nomes que indicamos para fazer parte da referida banca examinadora do exame de qualificação de ( ) doutorado ( ) mestrado, conforme título constante no arquivo em formato “PDF”, a ser entregue, e informações abaixo:

Discente**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a)**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coorientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (quando houver - § 3º do artigo 44º do Regulamento do PPGECS: “Em caso de co-orientação, apenas um dos orientadores poderá participar da banca examinadora.”)

Data**1** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ horário**1** \_\_ : \_\_ horas

local**2**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (casos de Exame presencial ou parcialmente remoto)

( ) Concordo com a realização da defesa remotamente, através de videoconferência (casos de Exame totalmente ou parcialmente remoto)

**MEMBRO TITULAR DO PROGRAMA:**

* NOME**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

participação**1**: ( ) remota ou ( ) presencial

**MEMBRO TITULAR EXTERNO AO PROGRAMA:**

* NOME COMPLETO**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

participação**1**: ( ) remota ou ( ) presencial

* Link do Currículo**3**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Instituição de Ensino Superior – IES**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Programa de PG credenciado pela CAPES**4**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MEMBRO SUPLENTE EXTERNO AO PROGRAMA:**

* NOME COMPLETO**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

participação**1**: ( ) remota ou ( ) presencial

* Link do Currículo**3**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Instituição de Ensino Superior – IES**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Programa de PG credenciado pela CAPES**4**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail**1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(1)**Preenchimento obrigatório

**(2)** O(A) Discente deverá efetuar a reserva junto ao(à) responsável da sala – as salas de aula do NUTES são reservadas na Direção.

**(3)**Busca do Currículo [Lattes: http://buscatextual.cnpq.br/buscatextual/busca.do?metodo=apresentar](http://buscatextual.cnpq.br/buscatextual/busca.do?metodo=apresentar); no caso do membro estrangeiro não ter Currículo Lattes, o link deverá ser o do ORCID: <https://orcid.org/content/about-orcid?locale_v3=pt>

**(4)**Conforme verificação no site da Sucupira <https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/docente/listaDocente.jsf;jsessionid=hnA0R6JbcTCC18KURT7Fb5Ze.sucupira-213>; no caso de membro estrangeiro, informar o Programa de Pós-graduação estrangeira